



聞こえにくさがある方、気軽に参加してみませんか？

2016年度 コミュニケーション教室

- 日時** 平成28年7月3日(日)～11月20日(日) 全8回
- 対象** 京都市に居住もしくは通勤・通学している18歳以上の聞こえにくい方、その家族や関係者（身障手帳の有無は問いません）
- 会場** 京都市聴覚言語障害センター
- 内容** 内面に詳しいスケジュールを記載しています

参加費：無料

要約筆記、手話通訳、磁気誘導ループを準備していますので、聞こえにくい方も安心してご参加ください。



＜申込み締切＞：平成28年6月20日（月）

（8/7の回については、上記締切以降のお申し込みは受け付けできません）



問い合わせ・お申し込み

①氏名 ②年齢 ③住所 ④電話/FAX番号 ⑤難聴の有無 ⑥身体障害者手帳（聴覚障害）の有無（有の場合は等級も記載） ⑦参加希望日時を記入し、郵便、FAX、メールのいずれかでお申し込みください。

（下記の用紙でお申し込みも可能です）

〒604-8437

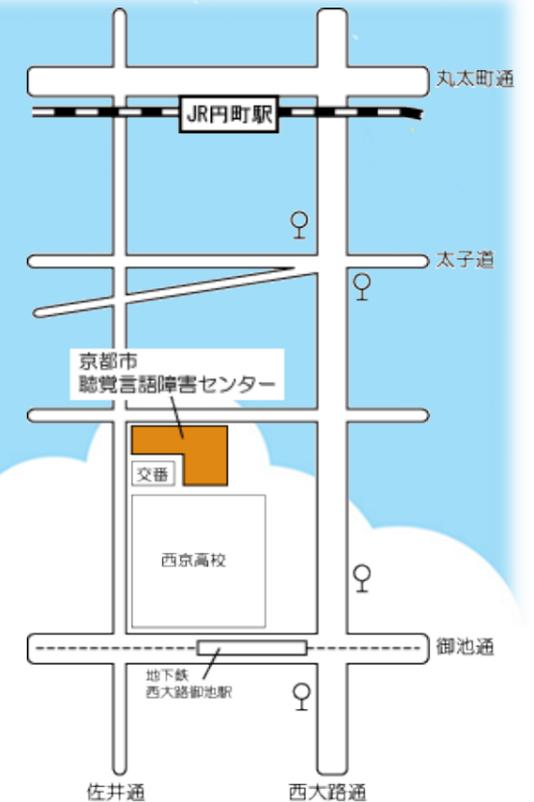
京都市中京区西ノ京東中合町2番地

京都市聴覚言語障害センター

コミュニケーション教室事務局 辻、前田

電話：075-841-8337 FAX：075-841-8312

メール：kikoe247@kyoto-chogen.or.jp



キトリ

コミュニケーション教室 参加申し込み			
ふりがな		住所	〒
氏名	(歳)		
電話		FAX	
難聴の有無	無・有	身体障害者手帳の有無（聴覚障害）	無・有（ 級）
参加希望日時 （参加希望日に○をつけてください）	7/3（日） ・ 7/24（日） ・ 8/7（日） ・ 9/4（日） 10/30（日） ・ 11/6（日） ・ 11/13（日） ・ 11/20（日）		
8/7参加希望のグループについて	①「障害受容」 ②「手帳のない難聴者」 ③「仕事」 ④「補聴器」 ⑤「人工内耳」 ⑥「家庭・日常生活」 ⑦「音声認識アプリ」		
	※上記の中から希望するテーマを選び、下記にご記入ください。希望多数の場合は、こちらで調整させていただきますので、必ず第二希望までご記入ください。なお、「音声認識アプリ」参加希望者は、実際にアプリを使用しますので、スマートフォンもしくはタブレットをご持参ください		
	第一希望		第二希望
手話講座のクラスについて	初級クラス希望 ・ 中級クラス希望		
要約筆記、手話通訳以外の情報保障の希望について	※要約筆記、手話通訳以外の情報保障を希望される場合は下記にご記入ください。		
その他 （質問などお気軽にお書きください）			